

Resumen

En el marco de la atención del paciente, la actividad de admisión en el Centro de Alta Complejidad tiene como objetivo la recepción de pacientes para su derivación de acuerdo a sus diagnósticos y grado de complejidad. Una vez admitido se prosigue a realizar las prestaciones correspondientes desde lo más simple a lo más complejo hasta el alta integral en una segunda etapa.

La muestra poblacional fue de 65 pacientes entre 30 y 75 años, de ambos sexos, en su mayoría jubilados y/o desocupados, seleccionados mediante un procedimiento aleatorio a partir del registro en HC.

Introducción y Objetivos

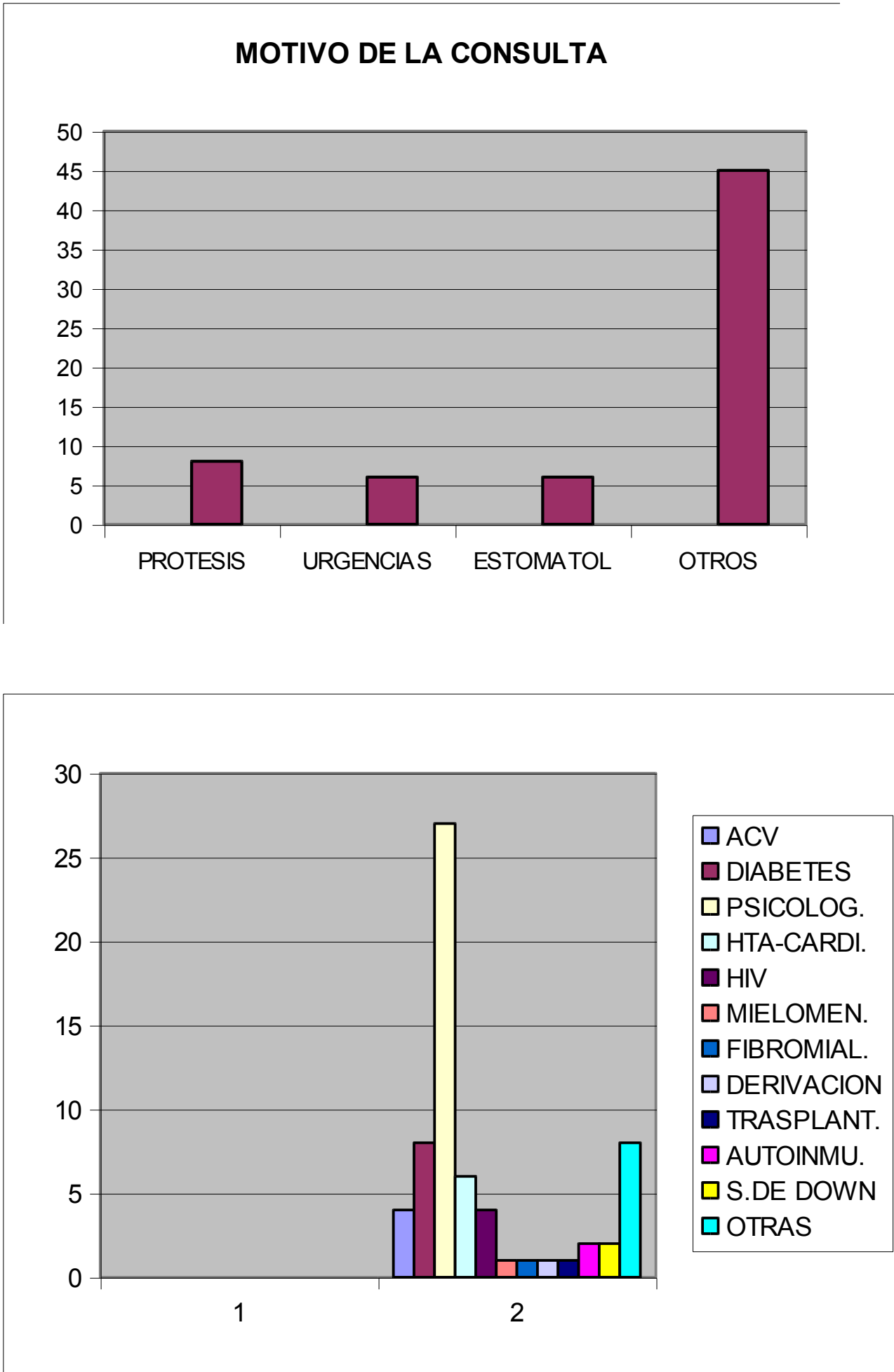
Cobertura de Odontología general: a pacientes críticos del centro y luego derivados de otras instituciones de menor complejidad.  
Prevención: las actividades de prevención se adecuan en forma integrada e interdisciplinaria con el resto de asignaturas de la Facultad para cumplir en forma específica y resolver la atención de alta complejidad del mismo. Cumple así con el objetivo general de disminuir la incidencia de patologías bucodentales asociadas a patologías de orden médico y también no asociadas.  
Recuperación: se destaca y recomienda la oportunidad del tratamiento odontológico, normaliza la atención según criterio de riesgo e infraestructura del Centro odontológico, y dictamina el uso de medicación para cada caso particular.  
Rehabilitación: Intenta una única forma de abordaje científico, ya que cada una de las especialidades toma su decisión individual. Juntos tiene una mirada común, interactuando y colaborando para consolidar conocimientos entre ellos.

Material y Métodos

Se analizaron todas los pacientes cuyas historias clínicas fueron ingresadas a lo largo del año 2015, solo en Admisión.  
Aleatoriamente se recogieron 65, de las cuales se extrajo información a cerca de la patología base y del motivo de la consulta.

Resultados

Los pacientes con patologías de tipo psicológico, epilepsia, esquizofrenia, psicosis fueron prevalentes, mientras que los motivaría a concurrir la necesidad de la rehabilitación por sobre otras demandas.  
De acuerdo a este perfil estadístico inicial, las tareas odontológicas se desplazaron en las áreas de emergencia, integrada a SEPOI y luego a todas las demás asignaturas, inclusive el Hospital Universitario, obteniendo de este modo cobertura de odontológica general a pacientes críticos del centro y luego derivados a otras instituciones de menor complejidad



Conclusiones

De manera muy resumida, podemos notar que no se puede hacer una buena terapia/derivación sin un buen diagnostico, identificando las patologías base de cada paciente en particular, elaborando una anamnesis integra, para desarrollar la atención odontológica con el mínimo riesgo y realizando tareas interdisciplinarias para la restitución ad integrum de su cavidad oral.

Referencias

1.Rol del odontologo. Atencion del pacientes FLAP y malformaciones CMF. Pinola Lidia Beatriz. 1ra edicon, La Plata Universidad Nacional de La Plata, 2013  
2.Atencion Odontopediatrica Inetgral de Alta complejidad en pacienets de riesgo. Lidoa Pinola.  
3.Revista de la Asociacion Odontologica Argentina, vol.103 n°2 Junio 2015

